

別記第1号様式

空き店舗改修型IT系企業誘致促進事業補助金交付申請書

年 月 日

大崎町新型コロナウイルス感染症対策委員会会長
大崎町長 様

申請人 住所
氏名
電話番号

年度において、空き店舗改修型IT系企業誘致促進事業補助事業を実施したいので、空き店舗改修型IT系企業誘致促進事業補助金交付要綱第7条の規定により、関係書類を添えて申請します。

また、補助対象要件を確認するため、本申請に関する個人情報を関係機関に照会することについて同意します。

1 補助金申請額 円

2 関係書類

- (1) 事業計画書
- (2) 申請者の住民票謄本
- (3) 所有者等の権利を明らかにする書類（空き店舗等の登記事項証明書、固定資産評価証明書、売買契約書等）の写し
- (4) 改修工事に係る見積書・設計図等
- (5) 施工前の状況がわかる写真
- (6) 市区町村民税等の納税証明書（過去3年分）
- (7) その他町長が必要とする書類

空き店舗改修型 I T系企業誘致促進事業補助事業計画書

1 収支予算

収 入		支 出	
費 目	金 額	費 目	金 額
町補助金	円	工事費	円
自己負担金	円		
計		計	

2 事業計画

事業実施場所 (改修物件の所在地)	大崎町
空き店舗等の構造等	構造：木造・鉄骨・鉄骨コン・その他（ ）
	階数：平屋・2階・3階 ・その他（ ）
売買（賃貸）契約の有無	有（ 年 月 日）・無
申請者の区分	所有者 ・ 賃借者 ・ その他（ ）
改修等の内容	
施工業者	
施工予定期間	年 月 日 から 年 月 日まで

別記第2号様式

認定第 号
年 月 日

申請人 住所
氏名 様

大崎町新型コロナウイルス感染症対策委員会会長
大崎町長

空き店舗改修型IT系企業誘致促進事業補助認定書

年 月 日付補助金交付申請については、 年度において下記のとおり認定する。

記

- 1 事業名 空き店舗改修型IT系企業誘致促進事業
- 2 補助金額 円也

別記第3号様式

空き店舗改修型IT系企業誘致促進事業補助金変更交付申請書

年 月 日

大崎町新型コロナウイルス感染症対策委員会会長
大崎町長 様

申請人 住所
氏名
電話番号

年 月 日付け、第 号で認定のありました空き店舗改修型IT系企業誘致促進事業補助事業について、下記のとおり関係書類を添えて変更申請します。

記

- | | | |
|---|-----------|---|
| 1 | 変更前事業費総額 | 円 |
| 2 | 変更後事業費総額 | 円 |
| 3 | 変更前補助金申請額 | 円 |
| 4 | 変更後補助金申請額 | 円 |
| 5 | 変更の内容 | |

別記第4号様式

空き店舗改修型IT系企業誘致促進事業補助事業完了報告書

年 月 日

大崎町新型コロナウイルス感染症対策委員会会長
大崎町長 様

住所
氏名
電話番号

年 月 日付け、第 号で補助金交付認定のあった補助事業は下記のとおり完了したので、空き店舗改修型IT系企業誘致促進事業補助金交付要綱第10条の規定により、関係書類を添えて報告します。

関係書類

- 1 工事代金にかかる請求書・領収書の写し
- 2 施工後の状況がわかる写真
- 3 その他町長が必要とする書類

別記第 5 号様式

指令第 号
年 月 日

申請人 住所
氏名 様

大崎町新型コロナウイルス感染症対策委員会会長
大崎町長

空き店舗改修型 I T 系企業誘致促進事業交付通知書

年 月 日完了報告書に基づき事業を査定し、下記の補助金を交付する。

記

1 補助金額 円也

第6号様式

空き店舗改修型IT系企業誘致促進事業補助金交付請求書

年 月 日

大崎町新型コロナウイルス感染症対策委員会会長
大崎町長 様

請求者 住所
氏名

年 月 日付け、第 号により交付通知のありました空き店舗改修型IT系企業誘致促進事業補助金について、下記金額を交付されたく請求します。

請求金額 _____ 円也

なお、上記については下記口座に振り込んでください。

金融機関名	銀行・金庫・農協	支店・支所
預金種別	(普通・当座)	
口座番号		
口座名義人	ふりがな	
	氏 名	

※ 口座名義人は申請者（請求者）と同一であること